

Dacriocistografia

Definição:

- **Estudo radiográfico contrastado dos ductos lacrimais direito ou esquerdo.**

DACRIO (PONTO DA UNIÃO DO OSSO FRONTAL E LACRIMAL)

Objetivo:

- **Estudar dilatação ou estenoses dos ductos lacrimais, ou seja, se os ductos estão p rveos a passagem de contraste.**
- **C culos**

APARELHO LACRIMAL

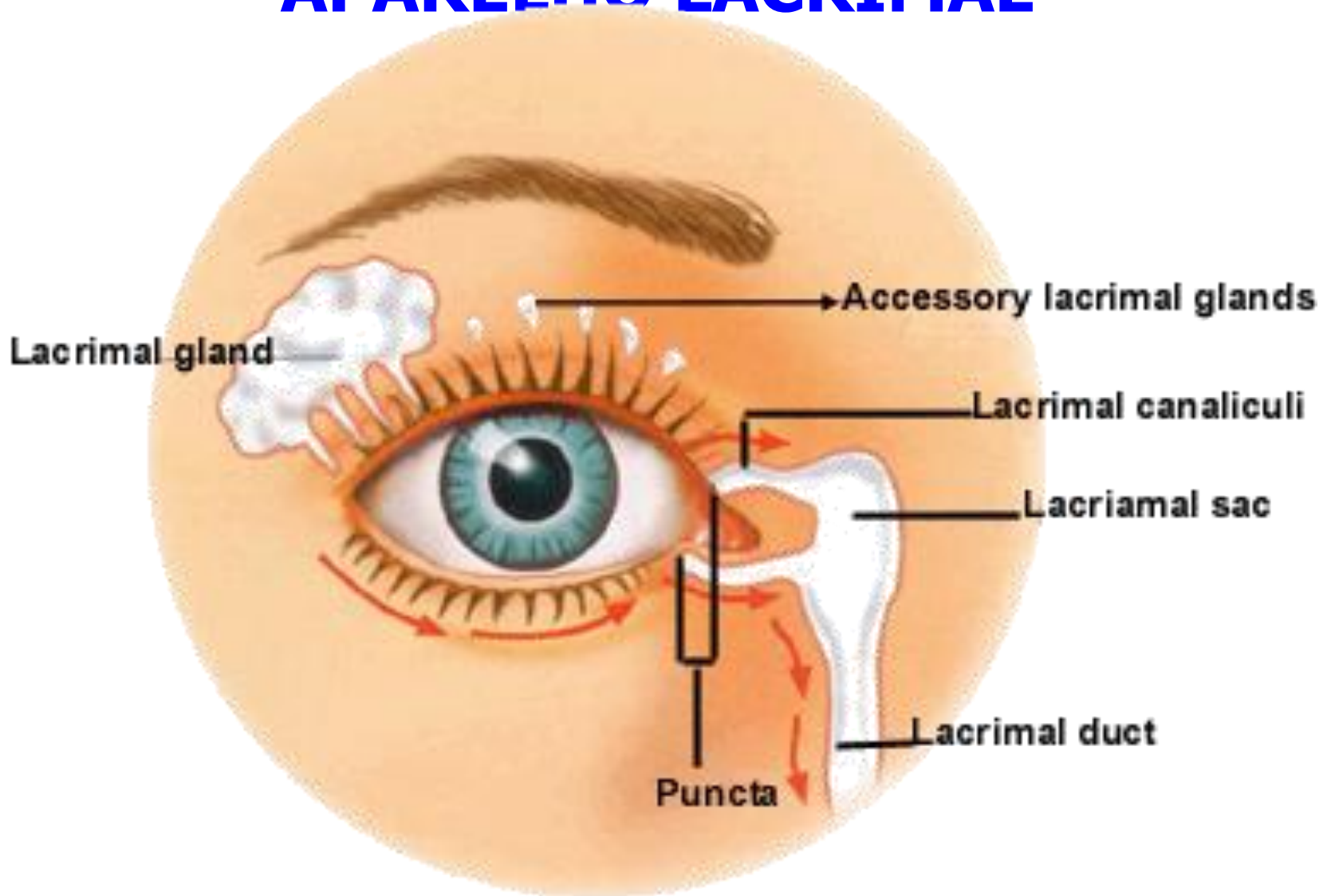
O aparelho lacrimal inclui a glândula lacrimal, que secreta as lágrimas, as lágrimas chegam até o nariz através do saco lacrimal e os ductos lacrimais.

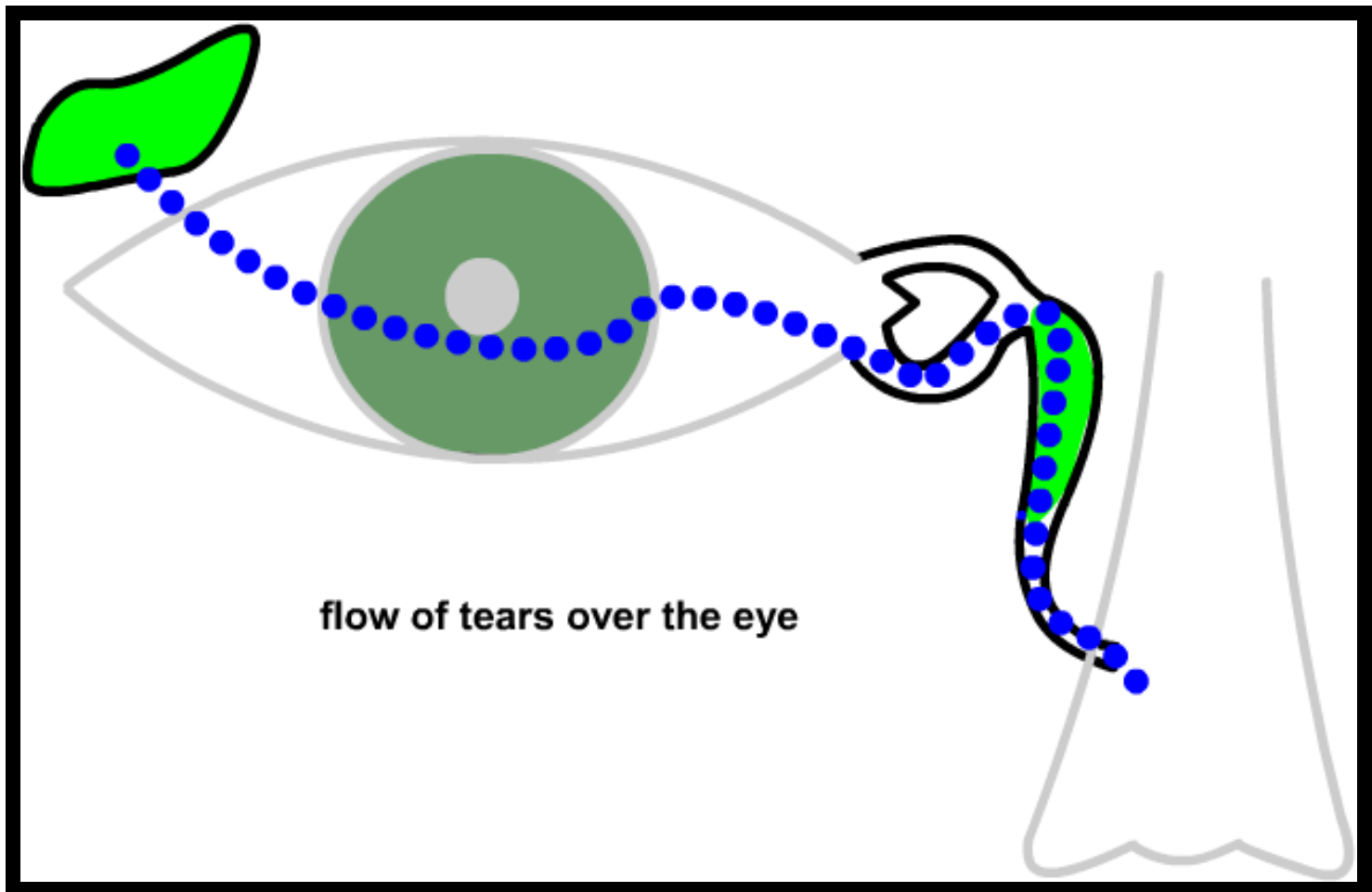
A glândula lacrimal está localizada na região superior externa da órbita e libera lágrimas que lavam os olhos, as quais são ordenadas para o saco lacrimal através de pequenos canais chamados de **ponto lacrimal**.

O saco lacrimal drena para o nariz, através do ducto nasolacrimal, desembocando na concha nasal inferior.

.

APARELHO LACRIMAL

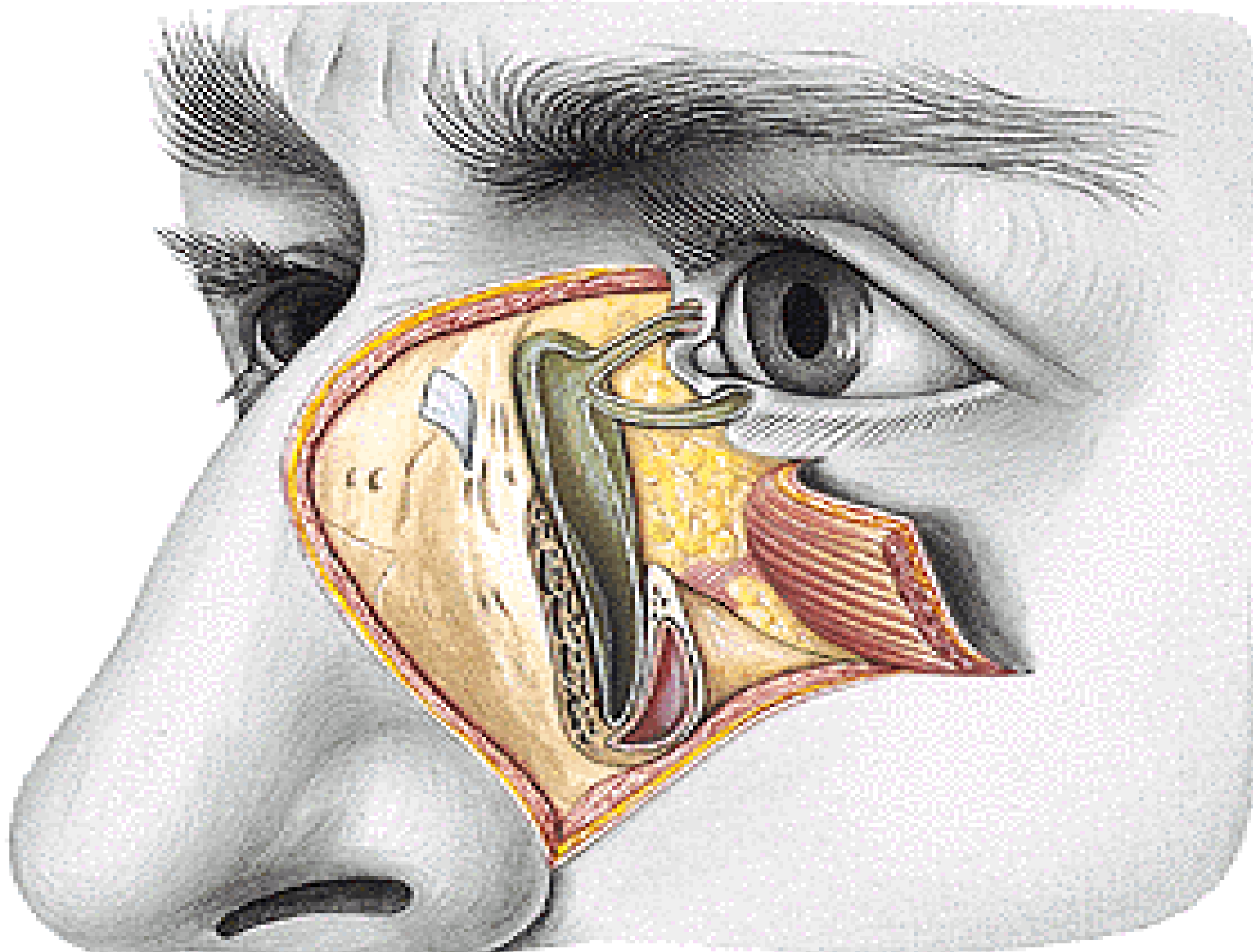




O aparelho lacrimal consta da glândula lacrimal, glândulas acessórias, canalículos, saco lacrimal e canal naso lacrimal.

As lágrimas escoam nos canalículos lacrimais através dos pontos lacrimais, aberturas arredondadas de cerca de 0,5mm de diâmetro na porção medial das bordas das pálpebras.

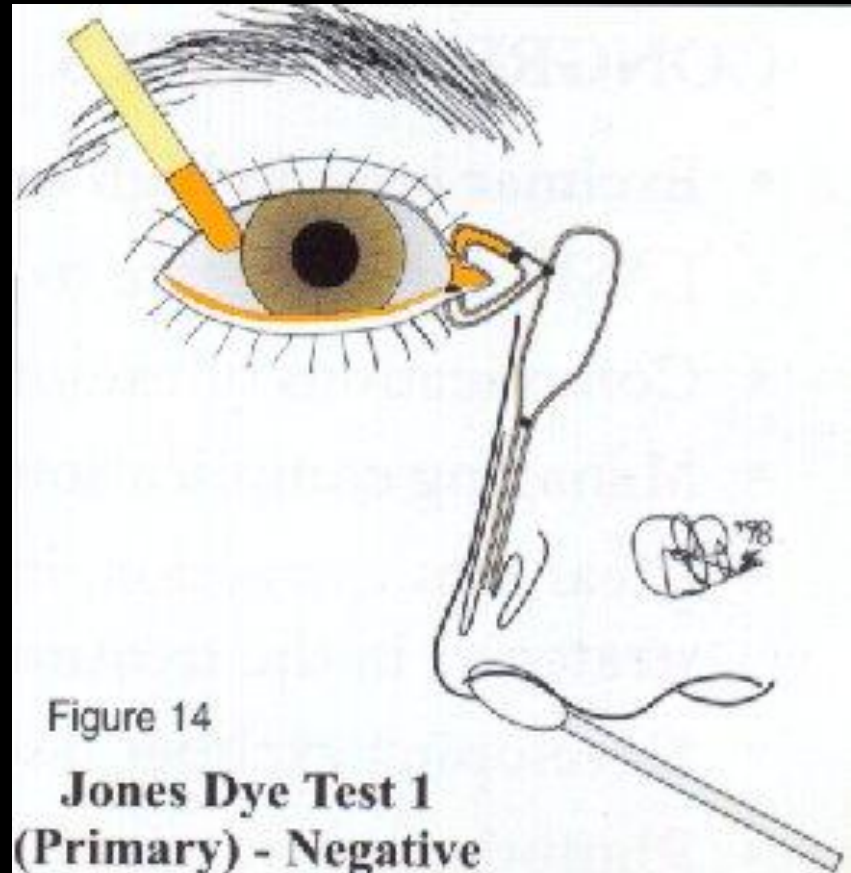
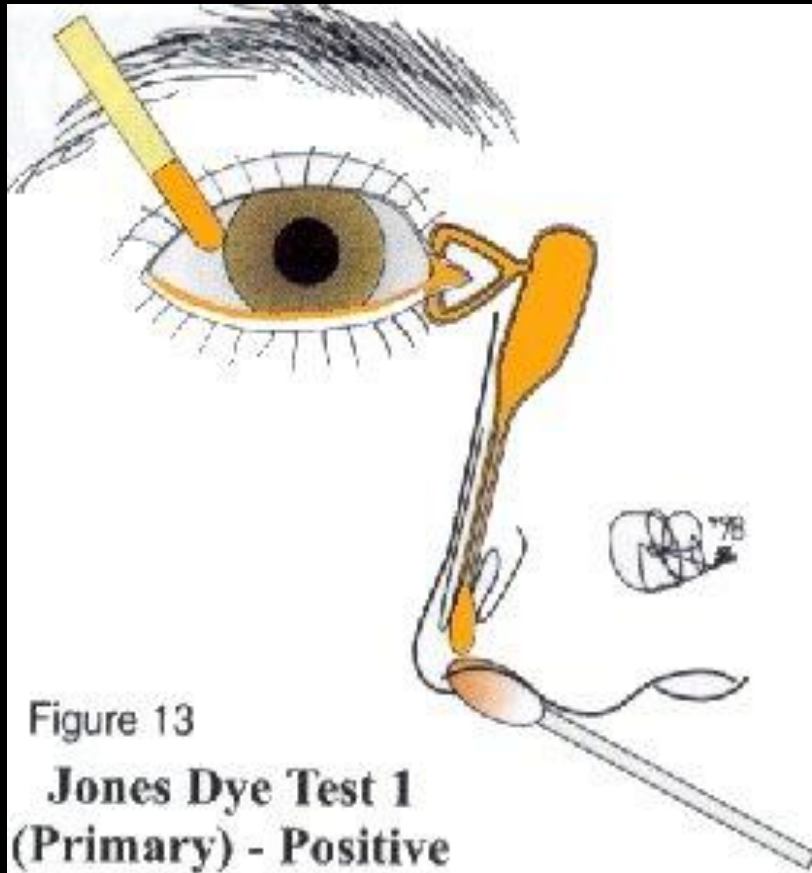
Os canalículos têm cerca de 1 mm de diâmetro e 8 mm de comprimento e se juntam para formar um canalículo comum antes de desembocar no saco lacrimal.



LAGRIMA

As funções são:

- (1) fazer da córnea uma superfície óptica, lisa, abolindo minúsculas irregularidades da superfície do seu epitélio;**
- (2) umedecer a superfície do epitélio da córnea, prevenindo contra danos nas células epiteliais;**
- (3) inibir o desenvolvimento de microorganismos na córnea, através de fluxo mecânico e da ação anti-microbiana do fluido lacrimal.**



SISTEMA DE DRENAGEM

O saco lacrimal é a parte dilatada do sistema de escoamento lacrimal que se situa na fossa do osso lacrimal.

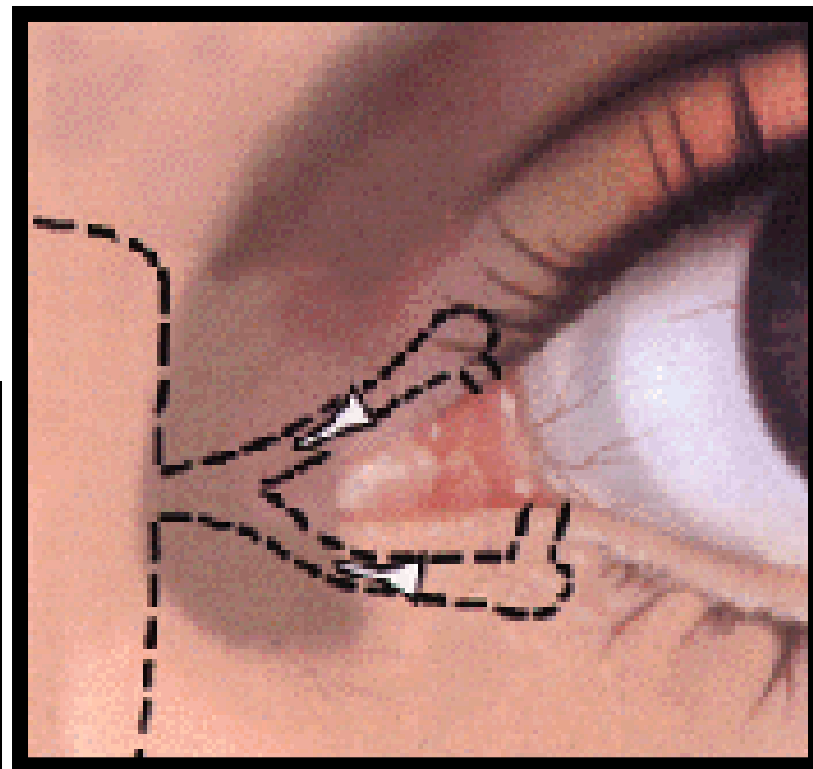
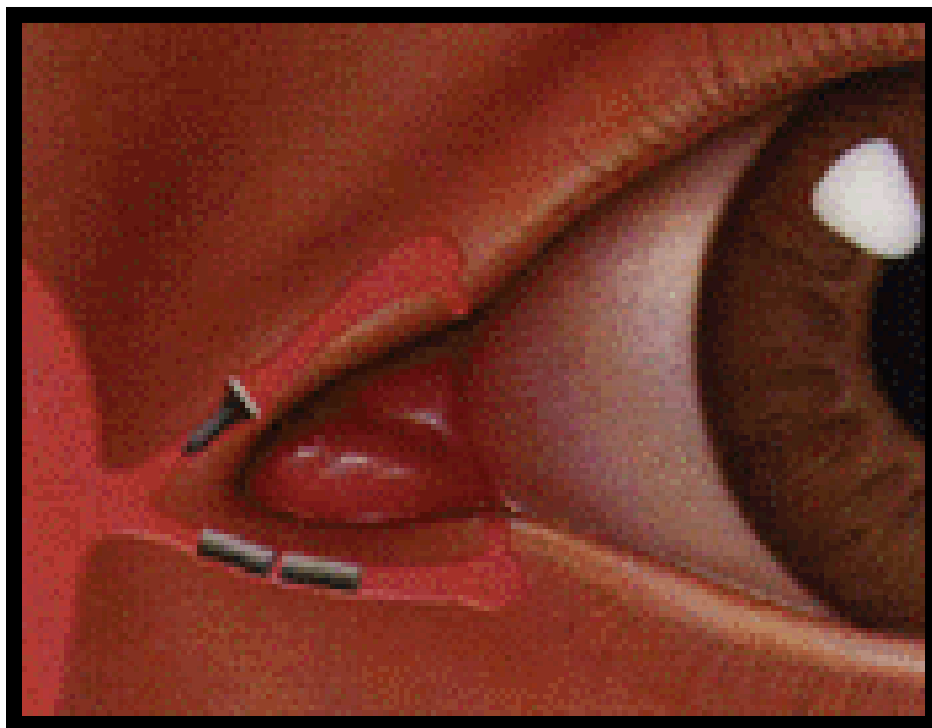
O canal naso lacrimal é a continuação para baixo do saco lacrimal. Todo o sistema para escoamento lacrimal é revestido de epitélio.

As lágrimas penetram nos pontos lacrimais por efeito de capilaridade.

INDICAÇÕES

- É o exame radiológico do ducto nasolacrimonial. Está indicado nos casos de dacriocistite aguda ou crônica, que é a infecção do saco Lacrimonial, secundária a obstrução do ducto nasolacrimonial, comumente observada em crianças ou em adultos maiores de 40 anos.

DILATAÇÃO DOS CANÍCULUS





- Inflammation of the lacrimal gland.

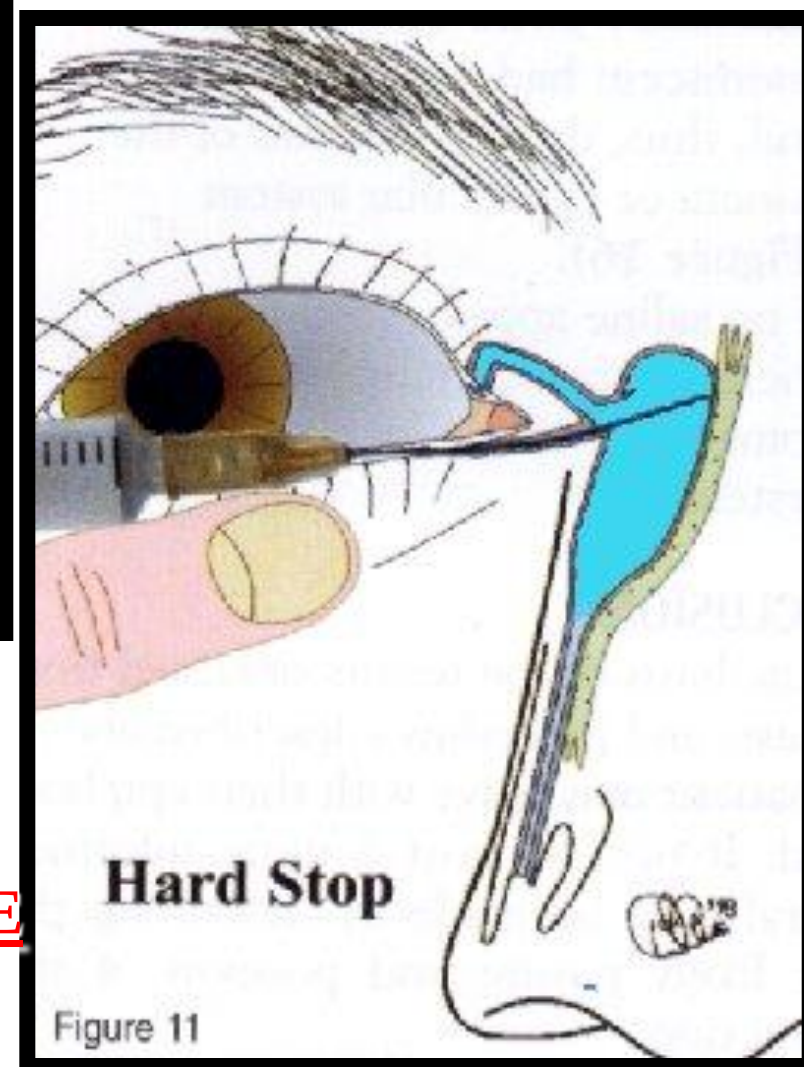
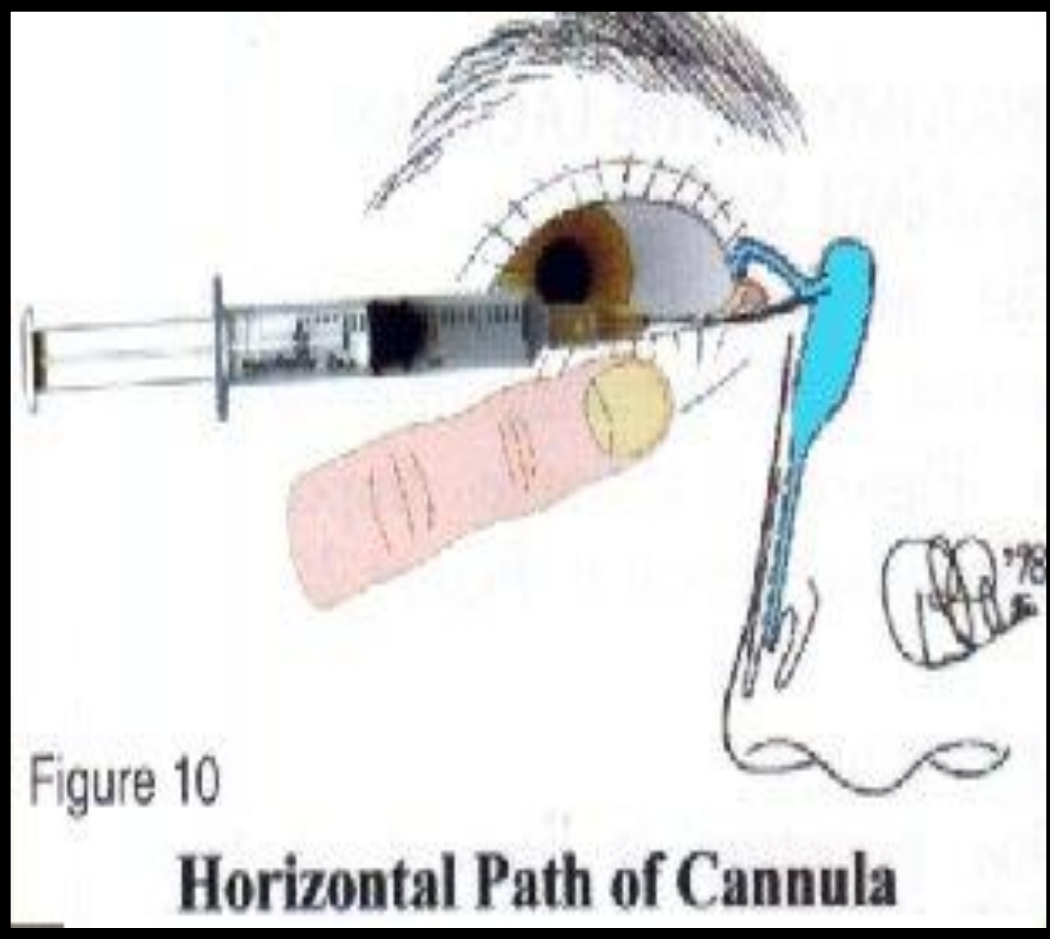
-

PREPARO DO PACIENTE

- JEJUM ORAL, SE O EXAME FOR FEITO SOB ANESTESIA GERAL.

Contraste:

- Após anestésiar o olho a ser examinado com duas (2) gotas de colírio anestésico, irá introduzir o catéter no orifício inferior interno da órbita (ducto lacrimal) e injetar de 3 a 5 ml de contraste iodado diluído em água (60% - contraste para 40% - água).
- **Lipídico ou à base de óleo 05 ml.**



ADMINISTRAÇÃO DO CONTRASTE

Assistência de Enfermagem

Observar-lhe as condições, durante a administração do meio de contraste (geralmente 2,5 ml em cada canal**), bem como as solicitações da equipe de radiologistas e do anestesista, se o exame foi feito sob anestesia geral.**

MODO DO EXAME

- **A- AP de Crânio**
- **B- Incidência WATERS**
estudando sempre as duas
órbitas comparativamente
no momento da injeção de
contraste.





Dacriocistogammagrafia



Quin radiofàrmac s'empra? Com s'administra?

99mTc, instil·lació en la vora externa de la parpella.

El pacient, necessita preparació especial abans d'arribar al Centre?

No.

Quant dura la prova? Ha de tornar un altre dia?

L'adquisició de les imatges dura 1 hora i es realitza immediatament després de l'administració del traçador.

Després de la prova, necessitarà atenció especial?

No.

Sialografia

SIALOGRAFIA

SIALOGRAFIA É O EXAME RADIOLÓGICO DAS GLÂNDULAS SALIVARES PARÓTIDAS E SUBMANDIBULARES, ATRÁVES DA CATETERIZAÇÃO DOS DUCTOS SALIVARES CORRESPONDENTES.

TAIS DUCTOS DEVEM SER DILATADOS ANTES DE SEREM CATETERIZADOS, SENDO A UTILIZAÇÃO DE SUCO DE LIMÃO UM RECURSO BASTANTE COMUM.

A ACIDEZ ESTIMULA A DILATAÇÃO DESTES, ALÉM DE AUMENTAR O FLUXO DA SALIVA.

SIALOGRAFIA

OBJETIVO:

- **EXAMINAR AS GLÂNDULAS SALIVARES PARÓTIDAS E SUBMANDIBULARES, ATRÁVES DA CATETERIZAÇÃO DOS DUCTOS SALIVARES CORRESPONDENTES.**

ANATOMIA

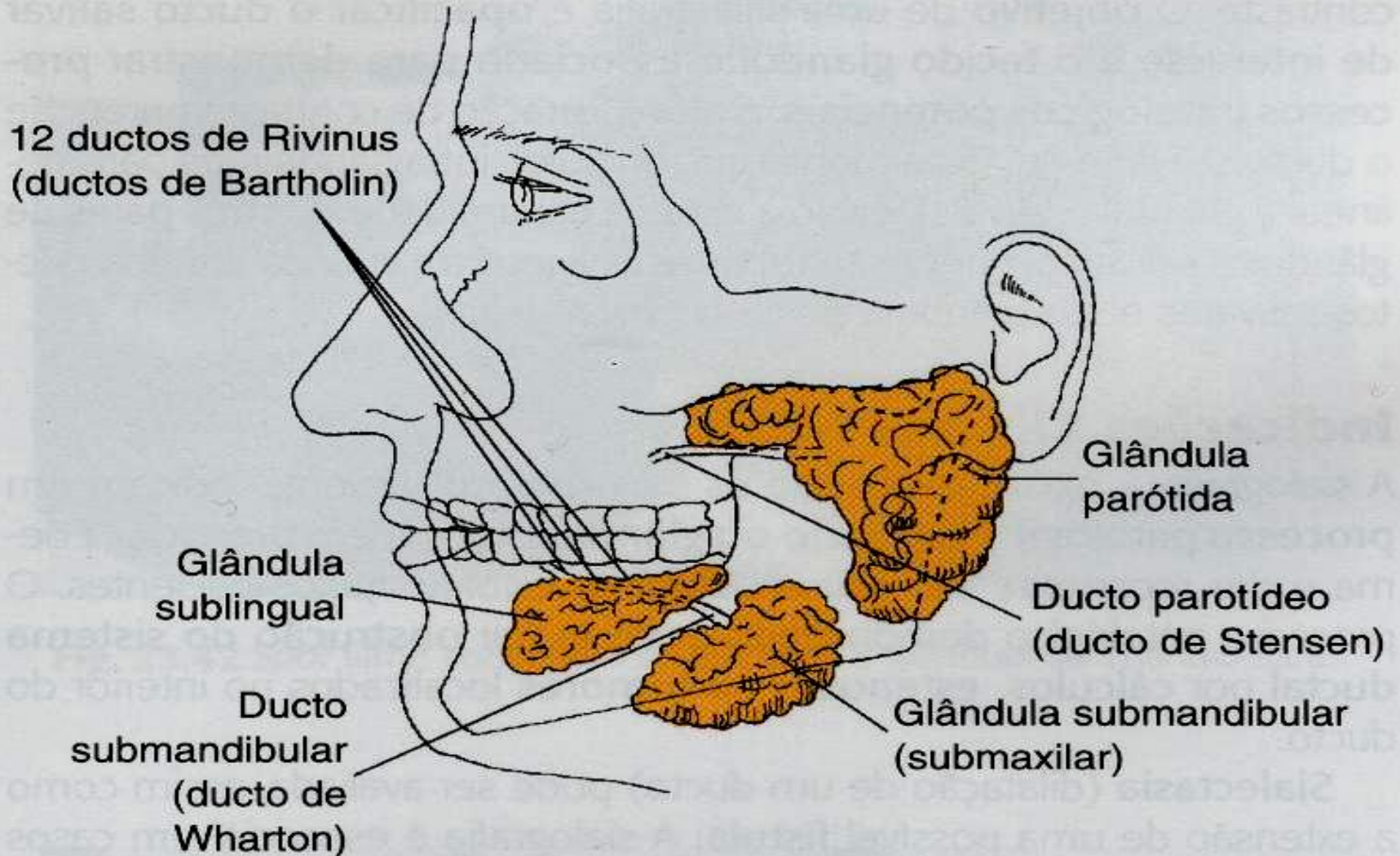
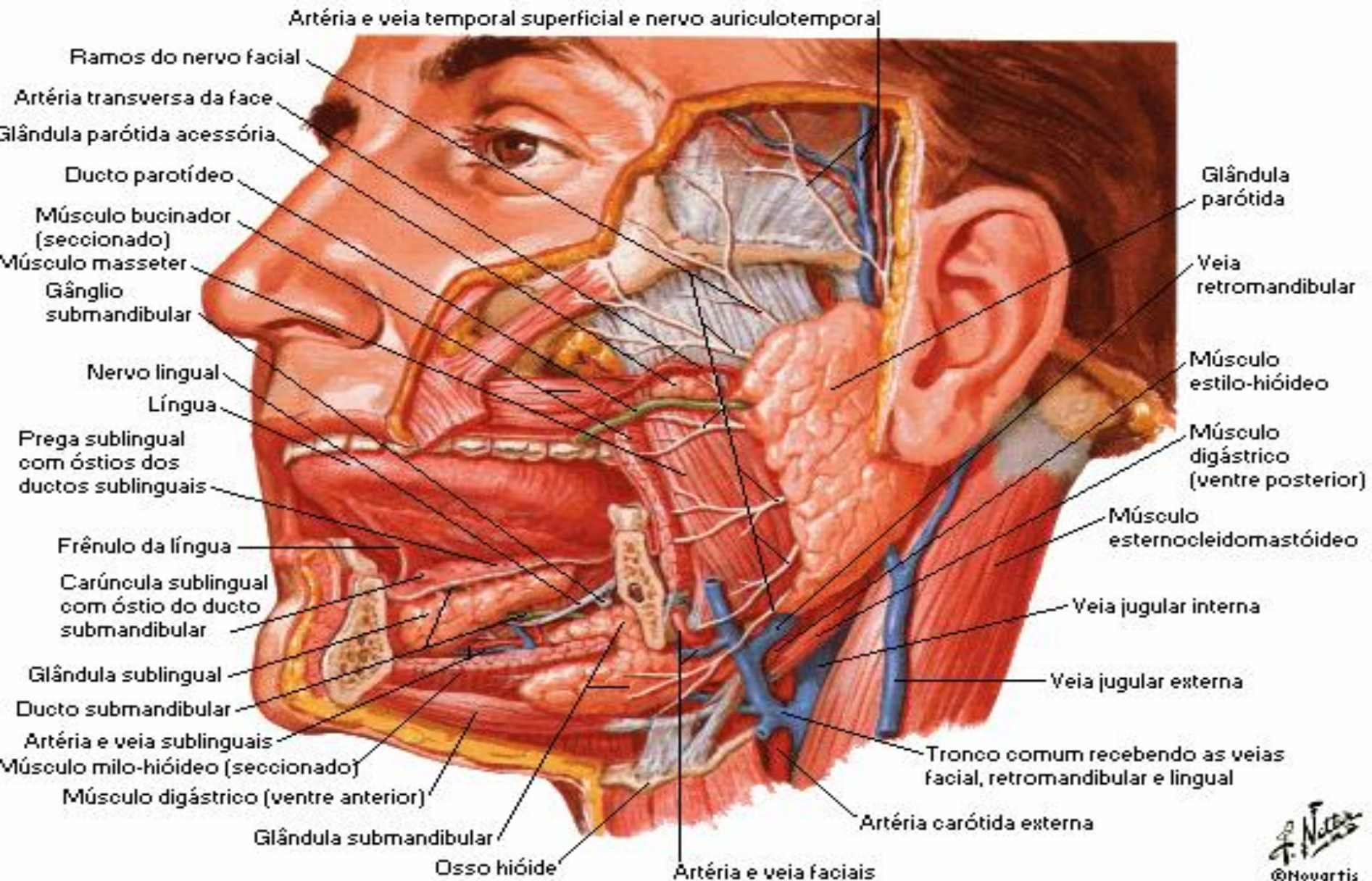


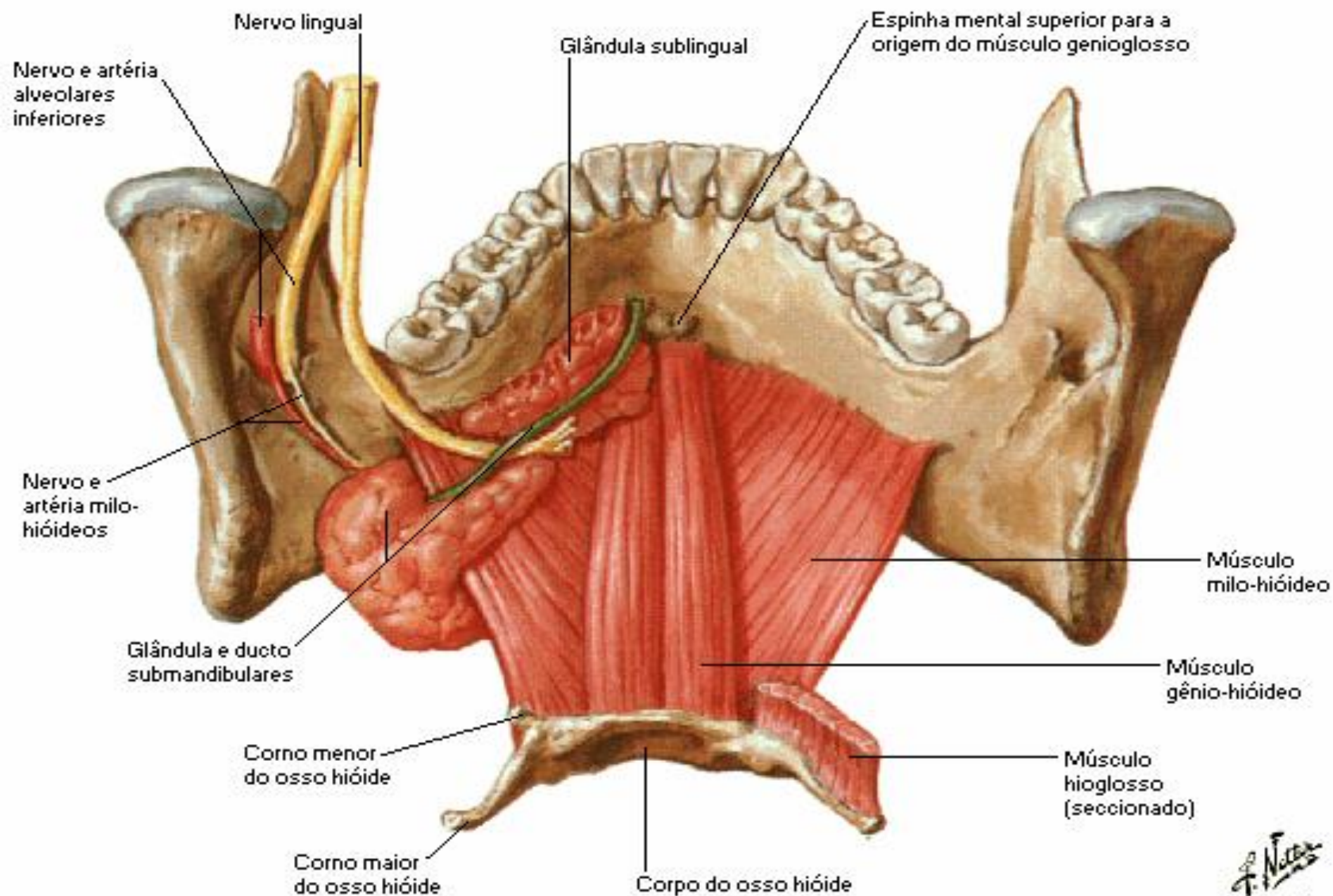
Fig. 23.38 Glândulas e ductos salivares.

Glândulas Salivares

Dissecação



Vista Pósterio-superior



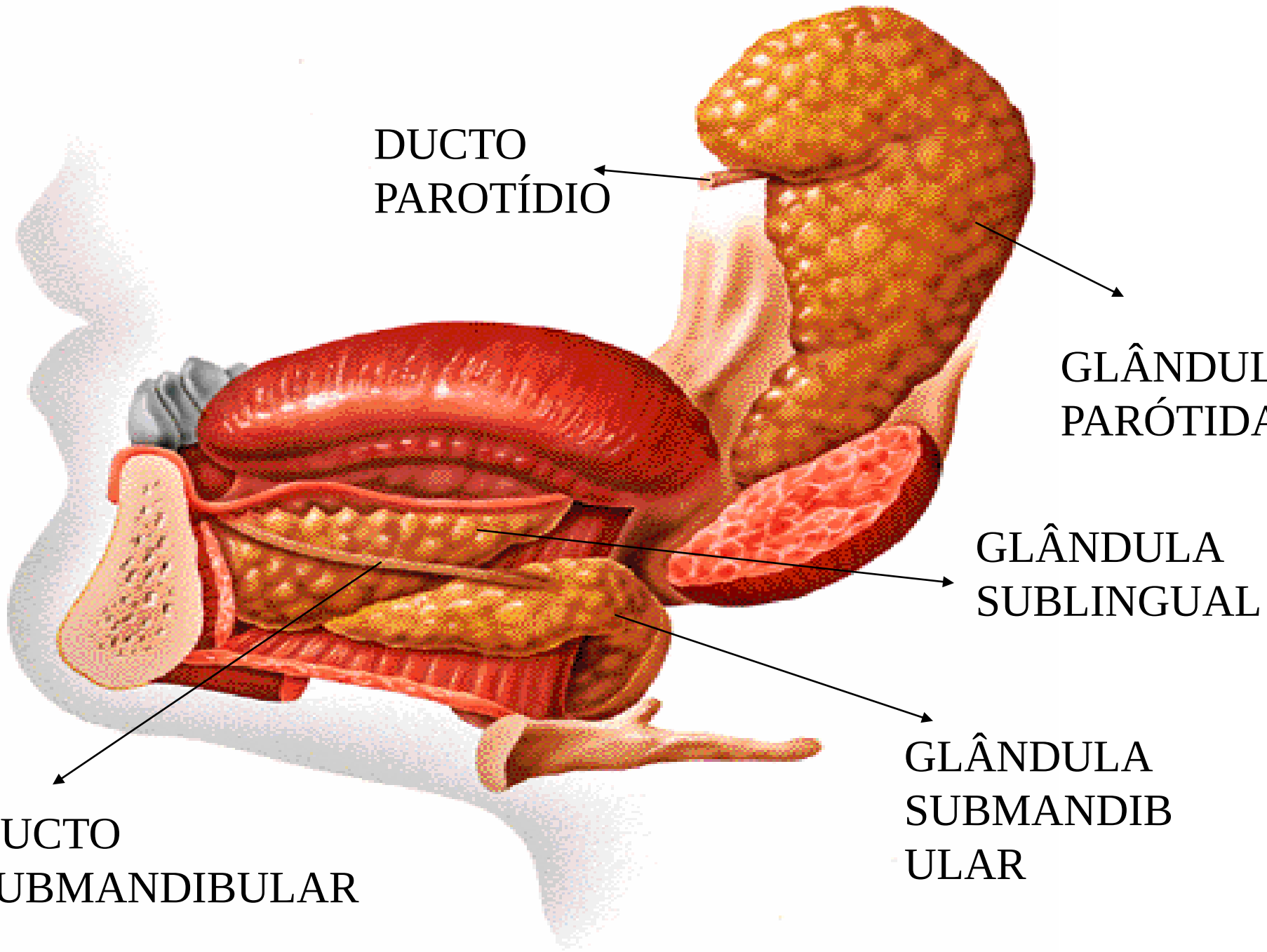
DUCTO
PAROTÍDIO

GLÂNDULA
PARÓTIDA

GLÂNDULA
SUBLINGUAL

GLÂNDULA
SUBMANDIB
ULAR

DUCTO
SUBMANDIBULAR



FISIOLOGIA

PARÓTIDA – situada lateralmente na face e anteriormente ao pavilhão do ouvido externo. O ducto protídeo, seu canal excretor, abre-se ao nível do 2º molar superior. Seu processo infeccioso é popularmente conhecido como caxumba.

SUBMANDIBULAR – situada anteriormente à parótida, na altura do corpo da mandíbula, internamente. O ducto submandibular abre-se no assoalho da boca, abaixo da língua

SUBLINGUAL – situada lateral e inferiormente à língua, sob a mucosa do assoalho da boca. Sua secreção é lançada por uma série de orifícios no próprio assoalho.

PREPARO DO PACIENTE

- JEJUM ORAL, SE O EXAME FOR FEITO SOB ANESTESIA GERAL.

INDICAÇÕES CLÍNICIAS

1-SIALADENITE (processos inflamatórios das glândulas salivares).

2-ESTENOSE DE DUCTO SALIVAR

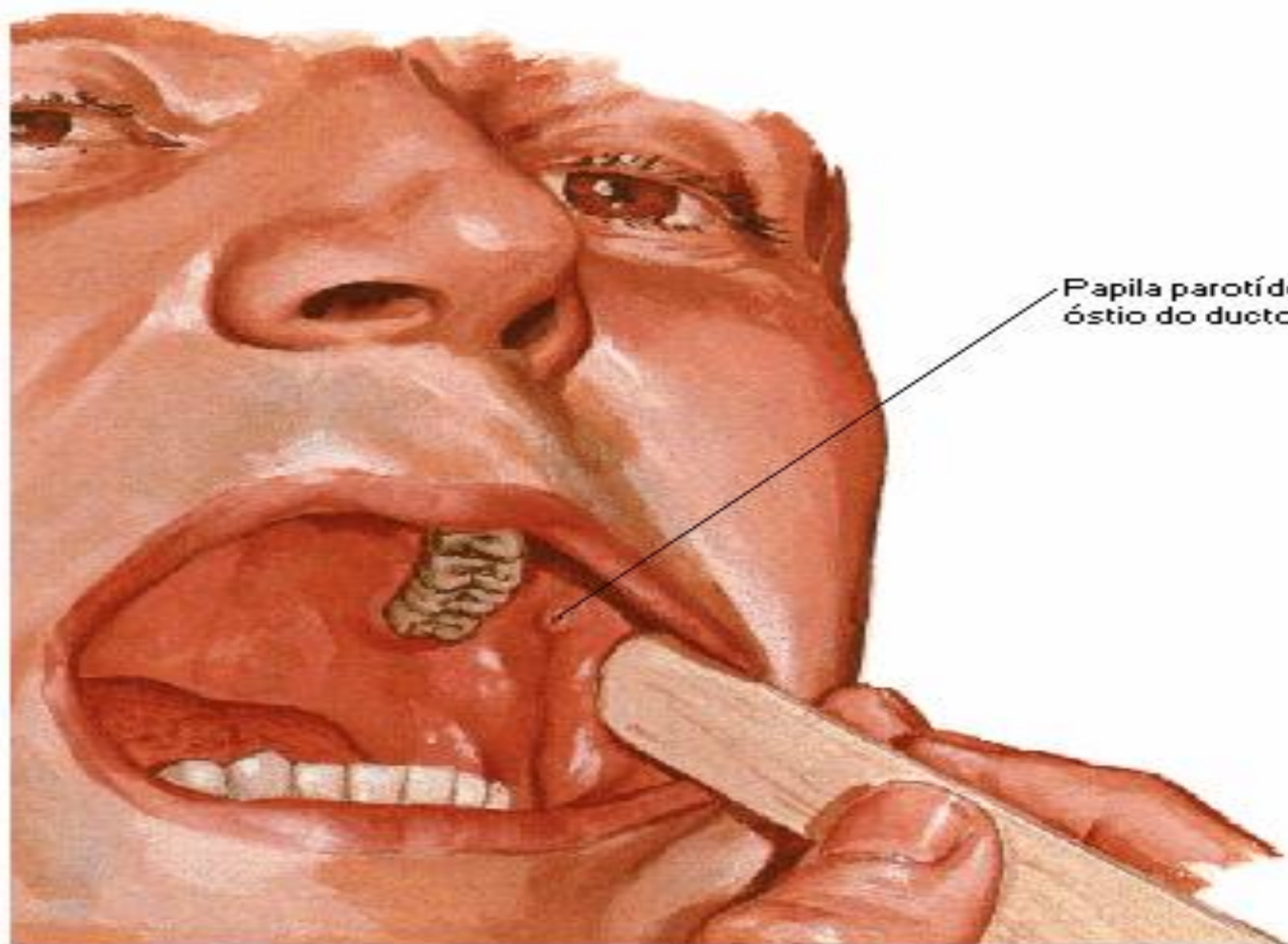
3-SIALOLITÍASE

3-NEOPLASIAS

MODO DO EXAME

- **01 AMPOLA DE MEIO DE CONTRASTE OLEOSO**
- **INSTALAR ALGUMAS GOTAS DE LIMÃO NO VESTÍBULO DA BOCA E NA PAPILA SUBLINGUAL, PARA FACILITAR A DILATAÇÃO E MELHORAR A VISUALIZAÇÃO DOS DUCTOS, E A SEGUIR É REALIZADA A CATETERIZAÇÃO DOS DUCTOS SALIVARES.**

Vestíbulo Oral Lateral



Papila parotídea com
óstio do ducto parotídeo

MODO DO EXAME

- **APÓS ISSO, O RADIOLOGISTA INFUNDE O MEIO DE CONTRASTE E SÃO OBTIDAS RADIOGRAFIAS NA SEGUINTE ORDEM:**
- **A-durante a infusão,**
- **B-pós-estímulo (retardo) e quinze (15) minutos após, verificando se ainda há contraste nos ductos salivares.**
- **ROTINA DE IMAGENS:**
- **A-lateral de face**
- **B-oblíquas de mandíbula**

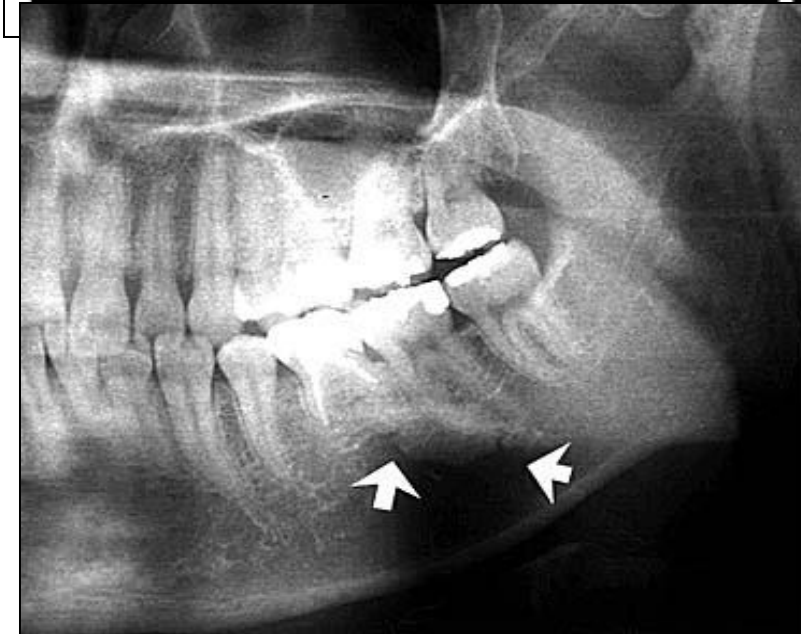
- A ponta de um cateter fino (21 a 25).
- Pode ser usado ainda agulhas longas de infusão com extremidade achatada e lisa , podendo ser mantida entre os dentes e mucosa oral, todos os meios deve progredir cerca de 01 a 03cm através do ducto da glândula a ser examinada, neste caso deve ser introduzida no canal (ducto) .

- Posteriormente injeta-se cerca de 03ml de um meio de contraste iodado diluído em água. Realizando-se incidências radiográficas localizadas da região examinada em projeções de:

- Mandíbula oblíqua
- Mandíbula perfil
- Mandíbula frente AP

Contraste:

- **Lipídico ou a base de óleo 05**



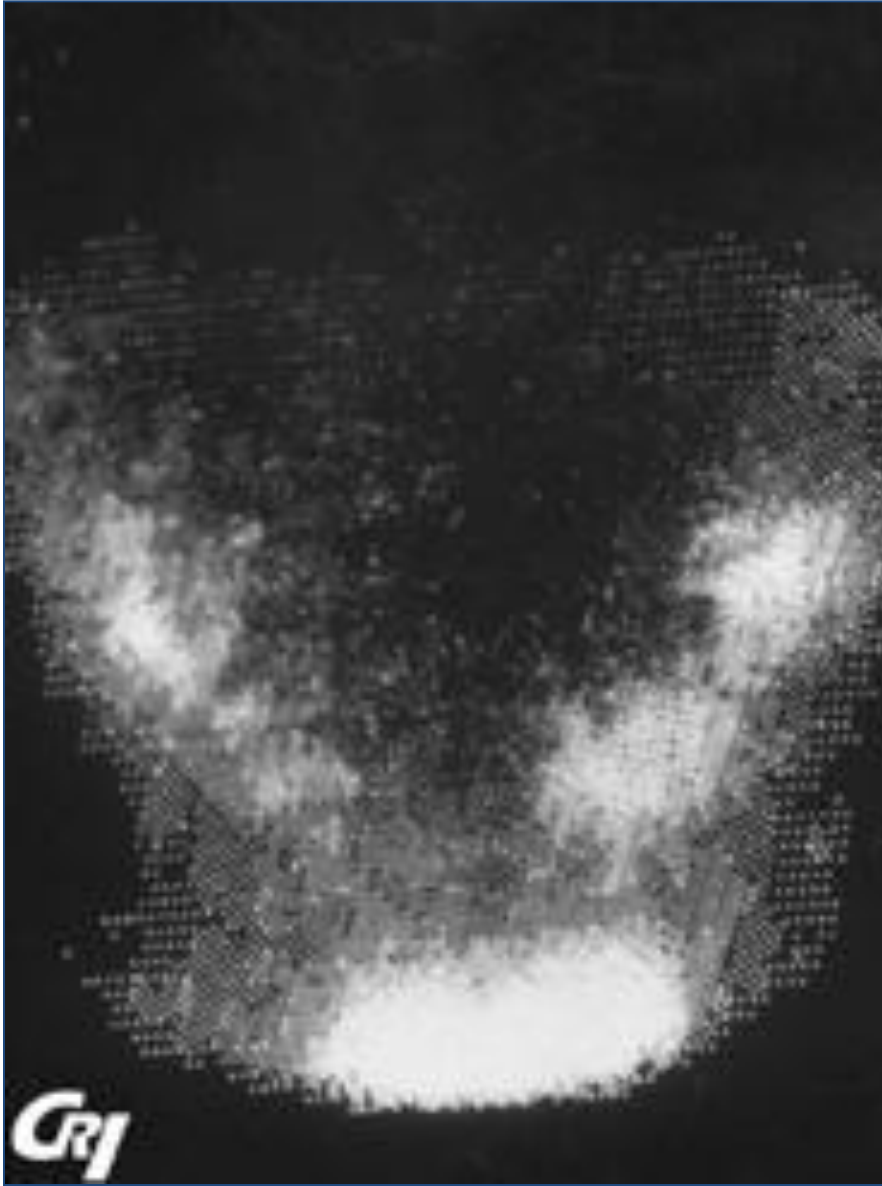
MARIA A SOUZA



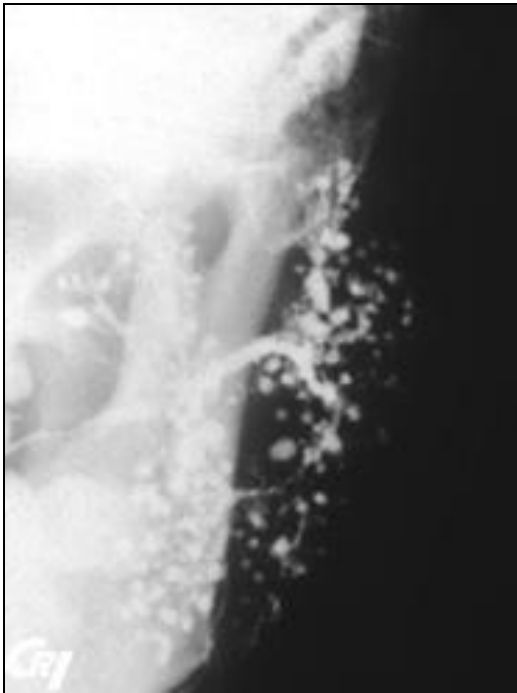
Dept. Radiology, Nagasaki Univ. School



www.xray2000.co.uk



Scintigraphie salivaire ^{99}Tc



Hypertrophie des glandes parotides



NÓDULOS

B : IRM des parotides



CA de glândula salivar

